NursRxiv
DOI：10. 12209/issn2708-3845. 20230518002

耳部铜砭刮痧联合耳穴贴压对甲状腺相关性眼病激素冲击治疗后失眠的疗效观察

马　艳，赵　悦，林育潇，刘　笑，宋玉敏
（西安交通大学第二附属医院 中医科，陕西 西安，710004）

摘要：目的　探讨耳部铜砭刮痧联合耳穴贴压对甲状腺相关性眼病激素冲击后失眠的疗效观察。**方法**　选取82例确诊为甲状腺相关性眼病且需要行激素冲击治疗的患者，按照数字法随机分为对照组和观察组，各41例。两组患者均给予注射用甲泼尼龙琥珀酸钠（甲强龙）冲击治疗。对照组给予常规对症治疗，观察组在对照组的基础上给予耳部铜砭刮痧和耳穴贴压治疗。比较两组患者的睡眠情况改善情况、匹兹堡睡眠质量指数（PSQI）、焦虑自评量表（SAS）评分。**结果**　观察组2例患者退出研究。观察组睡眠状况改善有效率87. 18%（34/39），高于对照组的41. 46%（17/41），差异有统计学意义（$P<0.05$）。观察组患者PSQI评分低于对照组，差异有统计学意义（$P<0.05$）；观察组患者SAS量表评分（51. 16±4. 35）分，低于对照组的（54. 95±2. 30）分，差异有统计学意义（$P<0.05$）。**结论**　耳部铜砭刮痧配合耳穴贴压能够改善甲状腺相关性眼病激素冲击治疗后的睡眠状况，预防并发症发生，促进患者康复。

关键词：甲状腺相关性眼病；耳部铜砭刮痧；耳穴贴压；失眠；激素冲击治疗

Curative effect of auricular copper scraping combined with auricular acupoint pressing on insomnia after Methylprednisolone pulse therapy for thyroid-associated ophthalmopathy

MA Yan，ZHAO Yue，LIN Yuxiao，LIU Xiao，SONG Yumin
（Department of Traditional Chinese Medicine，The Second Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University，Xi'an，Shannxi，710004）

ABSTRACT：Objective　To investigate the curative effect of auricular copper scraping combined with auricular acupoint pressing on insomnia after Methylprednisolone pulse therapy for thyroid-associated ophthalmopathy. **Methods**　**Totally**　82 patients diagnosed with thyroid-associated ophthalmopathy who needed hormone pulse therapy were randomly divided into control group and observation group according to numerical method，with 41 cases in each group. Patients in both groups were given methylprednisolone pulse therapy. The control group was given conventional symptomatic treatment，and the observation group was given auricular copper acupuncture scraping and auricular acupoint pressing treatment on the basis of the control group. The sleep condition，Pittsburgh Sleep Quality Index（PSQI）and Self-rating Anxiety Scale（SAS）of the two groups were compared. **Results**　Two patients dropped out of the study. The effective rate of sleep improvement in observation group was 87. 18%（34/39），which was significantly higher than 41. 46%（17/41）in control group（$P < 0.05$）. The PSQI of the observation group was significantly lower than that of the control group（$P < 0.05$）. The score of SAS scale in the control group was（54. 95±2. 30），and was（51. 16±4. 35）in the observation group，with a significant

基金项目：陕西省中西医结合示范基地建设项目［陕中医药函（2020）113号］；乔成林全国名老中医药专家传承工作室建设项目［国中医药人教函（2019）41号］；西安交通大学第二医院院基金项目［2020YJ（ZYTS）136］

difference ($P<0.05$). **Conclusion** Auricular copper scraping combined with auricular acupoint pressing therapy is potentially effective to improve the sleep quality, prevent the occurrence of complications, and promote the recovery of patients with insomnia after Methylprednisolone pulse therapy for thyroid-associated ophthalmopathy.

KEY WORDS: thyroid-associated ophthalmopathy; auricular copper scraping; auricular acupoint pressing; insomnia; hormone pulse therapy

甲状腺相关性眼病主要表现为单眼或双眼突出,伴有视力障碍,发病率在成人眼眶疾病中位居首位,且逐年上升。研究表明50%的甲状腺相关性眼病患者均有不同的眼部表现[1]。如不及时治疗,严重时可致失明。目前治疗本病首选激素冲击疗法,其疗效显著,但不良反应较明显,常见的不良反应包括失眠、血压、血糖升高等[2]。患者行激素冲击治疗后往往表现为兴奋状态,严重影响患者睡眠,加重患者的生理和心理压力[3]。由于服用镇静安眠类药物容易产生依赖性,增加患者服药的次数,患者接受率低。

中医外治法按照中医学基本原理,通过针灸、刮痧、拔罐、耳针、穴位贴敷、药物熏洗、药浴等治疗方法,直接作用于相应穴位达到治疗疾病的一种外治方法[4],以疗效显著、且操作简单、无不良反应等特点逐渐被患者接受。耳穴贴压是将王不留行籽贴压在耳部阳性部位或阳性点,通过刺激相应部位的穴位达到调和气血、维持机体阴阳平和,促进疾病康复[5];铜砭刮痧是将黄铜制成虎符铜砭,在耳部相应的部位或穴位上进行刮痧使人体达到最优的共振频率,从而进一步增强其疗效[6]。本研究探讨耳部铜砭刮痧联合耳穴压豆治疗甲状腺相关性眼病激素冲击后失眠的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年4月—12月入住医院中西医结合科的甲状腺相关性眼病患者82例为研究对象。参照西医诊断标准Graves眼病诊断标准[7]:①甲状腺功能亢进症的诊断成立;②弥漫性甲状腺肿大;③伴有浸润性突眼;④TRAb和TSAb阳性;⑤甲状腺自身抗体阳性。纳入标准:①符合西医甲状腺相关性眼病诊断标准。②患者思维正常、能进行正常的语言沟通交流;并能够独立完成问卷填写。③患者自愿参加本项研究,并签订知情同意书。 排除标准:①严重心血管、肝、肾功能障碍等激素治疗的禁忌疾病;②心肺功能异常不适宜耳部刮痧的患者;③患者耳部轮廓有破损,且对胶布有过敏史。

采用随机数字表法将患者分为对照组和观察组,各41例。对照组男19例,女21例;年龄39~50岁,平均(41.30±7.30)岁;病程1~5年;平均(1.52±0.81)年。观察组男15例,女25例;年龄(40.90±7.90)岁;病程1~4年;平均(1.45±0.74)年。两组患者年龄、性别、病程比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。本研究经医院医学伦理学会审核,所有患者均填写知情同意书。

1.2 方法

两组患者均给予注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(甲强龙)激素冲击治疗。对照组给予常规的对症治疗和护理:①保持病室安静、光线柔和、避免光线过强刺激患者眼睛,外出时佩戴墨镜,对于视力减退及复视的患者留陪护人员。②高热量、高维生素、禁碘饮食,保证摄入足够的水分,禁食含碘类食物。③讲解诱发本病的主要因素,嘱其戒烟。④遵医嘱按时服药,讲解用药后的不良反应,不得自行增减药物。定时滴入眼药水湿润眼睛,避免干燥,严重闭合不全者睡觉时应用无菌纱布覆盖双眼。

观察组在对照组的基础上给予耳部铜砭刮痧联合耳穴压豆治疗。铜砭刮痧操作方法:①备好物品携至患者床旁,操作前嘱患者排空大小便,讲解注意事项及操作方法,取得患者配合。②查看患者耳部皮肤情况,患者取仰卧位,头偏向一侧,75%酒精清洁耳部皮肤后给予少量刮痧油涂于耳部并循环按摩,自下而上、由外向内、耳部、耳部各个部位进行刮痧。耳轮前部刮痧顺序:耳垂、耳轮、耳舟、对耳轮、耳甲腔、耳甲艇、耳甲、三角窝、耳前;耳部背面刮痧顺序:耳垂背面、耳轮尾背面、耳轮背面、对耳轮后沟、对耳屏后沟、耳甲腔后隆起、耳轮脚后沟、耳甲艇后隆起、对耳轮下脚后沟、三角窝后隆起、耳后至胸锁乳突[8];③根据辨证,重点刮拭神门、肾、心、内分泌、眼等穴位,每周2

次，每次30 min。④操作后检查患者耳部皮肤有无破损，讲解注意事项。耳穴贴压治疗：选取主穴：神门、交感、肾、肝、脾、心、眼、内分泌穴耳穴贴压。操作前用75%酒精消毒耳部皮肤，在相应穴位寻找阳性点，将0.5 cm×0.5 cm大小贴有王不留行籽的胶布贴于穴位上，嘱患者每天用拇指和食指在耳廓内外按压刺激，使局部穴位有酸麻肿胀感。每天按压3~5次，每个穴位按压时间为1~2 min，3 d更换1次，若治疗期间患者耳部出现红肿热痛症状加重，应立即取下耳穴贴。

1.3 观察指标

1.3.1 疗效标准：参照《中医病证诊断疗效标准》对失眠的评价标准[9]，痊愈：患者睡眠正常且睡眠时间≥6 h，且伴随症状消失；有效：患者可睡眠为2~6 h，且伴随症状改善；无效：睡眠未改善或睡眠时间<2 h，症状未见明显改善。

1.3.2 睡眠质量：采用匹兹堡睡眠质量指数（PSQI）[10]评估患者睡眠质量，由统一培训过的护士，在干预前和干预后1周对患者进行评估。该量表包括睡眠质量、日间功能、睡眠时间、入睡时间、睡眠障碍、睡眠效率、催眠药物7个因子。每个因子总分范围为0~21分，得分越高表示睡眠质量越差，总分≤7分为睡眠质量正常，>7分为低质量睡眠。

1.3.3 心理状况：采用焦虑自评量表（SAS）[11]评估患者心理状况评定，两组患者均在入院时和出院时填写焦虑自评量表，SAS共有20个条目，参考常用心理评估量表手册划分，标评定标准如下：准分<50分为无焦虑，50~59分为轻度焦虑，60~69分为中度焦虑，≥70分为重度焦虑。

1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0软件，计量资料以均数±标准差（$\bar{x}\pm s$）表示，组间比较采用独立样本t检验，组内治疗前与治疗后比较采用配对样本t检验；等级资料采取秩和检验。检验水准α=0.05，P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者失眠情况比较

本研究中，观察组有2例患者因对耳穴贴压疼痛不能耐受而退出研究，最终观察组共纳入39例，且无失访。对照组最终共纳入41例，且无失访。对照组总有效率41.46%（17/41），观察总有效率为87.18%（34/39），两组比较，差异有统计学意义（P<0.05）

表1 干预后两组患者失眠情况比较[例(%)]

组别	n	痊愈	有效	无效
对照组	41	6(14.63)	11(26.83)	24(58.53)
观察组	39	19(48.72)	15(38.46)	5(12.82)

2.2 两组患者PSQI评分比较

干预前两组患者PSQI比较，差异无统计学意义（P>0.05）。干预后患者PSQI量表得分低于对照组，差异有统计学意义（P<0.05）。

表2 两组患者干预前后PSQI评分比较（$\bar{x}\pm s$） 分

因子	对照组		观察组	
	干预前	干预后	干预前	干预后
睡眠质量	2.28±0.43	1.67±0.32*	2.36±0.40	1.03±0.26*#
日间功能	2.41±0.45	1.59±0.30*	2.33±0.49	1.13±0.31*#
睡眠时间	2.56±0.41	1.52±0.43*	2.41±0.46	1.19±0.38*#
入睡时间	2.52±0.39	1.85±0.29*	2.45±0.33	1.18±0.36*#
睡眠障碍	2.09±0.44	1.72±0.41	1.97±0.55	1.12±0.32*#
睡眠效率	2.21±0.41	1.86±0.23*	2.20±0.42	1.60±0.33*#
催眠药物	1.85±0.38	1.50±0.18*	1.95±0.34	1.23±0.31*#
总分	15.93±2.91	11.71±2.15*	15.67±2.99	8.48±2.28*#

注：与干预前比较，*P<0.05；与对照组比较，#P<0.05。

2.3 两组患者SAS评分比较

干预前两组SAS评分比较，差异无统计学意义（P>0.05）。干预后，观察组给SAS量表评分均较干预前下降明显（P<0.01），且干预后观察组与对照组相比，SAS量表评分差异有统计学意义（P<0.05）。

表3 两组干预前后SAS量表评分比较（$\bar{x}\pm s$） 分

组别	例数	时间	SAS
对照组	41	干预前	55.95±2.30
		干预后	54.95±2.30
观察组	39	干预前	56.55±2.20
		干预后	51.16±4.35*#

注：与干预前比较，* P<0.05；与对照组比较，#P<0.05。

3 讨论

甲状腺相关性眼病又称为Graves眼病，是一种与甲状腺相关的自身免疫性、炎症性的眼眶疾病。其发病机制尚不明确，多与遗传、环境、免疫等因素有关，发病率约为90/100万[12]。临床上治疗本病多采用糖皮质激素冲击疗法，能够有效的控制病情，减轻患者眼部不适症状。但大多数患者激素冲击后处于兴奋状态，夜间容易出现失眠状况。研究表明，连续超过3 d以上失眠可出现记忆、思维和计算能力的明显下降，严重时出现幻觉和错觉，严重威胁患者的正常生活[13]。因此，有效的干预能够降低患者失眠的发生风险。近几年来

国家对中医的推广,中医特色疗法以疗效显著、且操作简单、无不良反应等特点逐渐展现出其有效性和优越性[14]。

失眠属中医"不寐"范畴,多因情志所伤、久病体虚、五志过极、饮食不节等所致。《内经》称之为"不得卧","目不瞑"[15]。中医认为耳与经络和五脏有密切的关系,《灵枢·口问》中记载:"耳者,宗筋之所聚也","十二经脉上结于耳",故耳朵通过经脉与脏腑和全身广泛地联系。现代医学认为刺激耳部相应穴位能够达到双向调节作用,通过刺激与脏腑对应的耳穴调节脏器的功能活动,从而达到调节免疫能力等作用[16],耳穴贴压以中医理论和人体全息理论为基础,通过刺激耳部穴位调节相关经络功能,推动气血运行,调节脏腑阴阳,达到治疗疾病的目的。铜砭刮痧将制黄铜制成虎符铜砭代替砭石行刮痧疗法,研究表明铜具有热传导性强和杀菌消毒之功效,其原理是刺激体表相应的穴位产生经络传导,从而发挥疏通筋脉,调畅气血的功效[17]。本研究选取神门、交感、肾、肝、脾、心、眼、内分泌等穴位进行耳部刮痧,操作时应顺应耳部的经络进行刮拭,刮痧后在给予相应穴位耳穴压豆治疗。神门:在三角窝后 1/3 的上部,该穴能够起到双向调节作用从而达到镇静的效果;交感:位于对耳轮下脚末端与耳轮内源相交处,具有益心安神之功效;肝:位于耳甲艇的后下部,具有清热解毒、利胆明目、养血平肝、通络止痛功效;脾:位于耳甲腔的后上方,具有调养阴血、宣肺健脾、益气助正、和胃通络之功效;心:位于耳甲腔正中凹陷处,具有养血生脉,益心安神,通络止痛之功效。眼:位于耳垂正面中央部,具有疏风清热,养血益阴,利胆明目之功效;内分泌:位于屏间切迹内,耳甲腔内,该穴具有通经络、祛风湿,止疼痛,疏肝理气,清热消痰之功效。本研究结果显示,观察组 SAS 评分低于对照组,患者的焦虑情绪明显减轻;观察组睡眠状况改善有效率高于对照组,观察组患者 PSQI 量表评分低于对照组,与刘艳玲等[6]研究结果结果基本一致,表明运用铜砭刮痧和耳穴贴压缓解激素冲击治疗后所致的失眠效果确切,并能够有效缓解患者的焦虑情绪,增加患者战胜疾病的信心。

综上所述,铜砭刮痧联合耳穴贴压治疗能够有效缓解甲状腺相关性眼病患者激素冲击治疗所致失眠症状,提高患者睡眠质量,安全性高,对患者康复有积极的作用。由于铜砭刮痧联合耳穴贴压在临床应用较少,在今后的工作中可以推广应用于其他科室中,进一步验证铜砭刮痧联合耳穴贴压治疗失眠的效果。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

[1] 王彩霞, 李静. 甲状腺相关性眼病的治疗现状[J]. 中国地方病防治, 2020, 35(2): 124-125, 170.
WANG C X, LI J. Treatment status of thyroid associated ophthalmopathy[J]. Chin J Control Endem Dis, 2020, 35(2): 124-125, 170. (in Chinese)

[2] 宋智慧, 刘朋朋, 高飞萌, 等. 激素冲击治疗甲状腺相关性眼病的不良反应及预防用药分析[J]. 中国药事, 2019, 33(7): 840-844.
SONG Z H, LIU P P, GAO F M, et al. Analysis of adverse reactions and preventive medication for thyroid-associated ophthalmopathy treated with glucocorticoid shock therapy[J]. Chin Pharm Aff, 2019, 33(7): 840-844. (in Chinese)

[3] 王伟铭, 陈洪宇, 刘华锋, 等. 糖皮质激素常见副作用的中西医结合治疗[J]. 中华肾病研究电子杂志, 2015, 4(4): 173-176.
WANG W M, CHEN H Y, LIU H F, et al. Treatment of common side effects of glucocorticoids with western medicine combining with traditional Chinese medicine[J]. Chin J Kidney Dis Investig Electron Ed, 2015, 4(4): 173-176. (in Chinese)

[4] 游伟杰, 詹文吉. 中医外治法治疗肝郁化火型失眠症的研究进展[J]. 中国医药导刊, 2020, 22(8): 553-555.
YOU W J, ZHAN W J. Research progress on the treatment of insomnia with syndromes of liver stagnation transforming into fire by external treatment of TCM[J]. Chin J Med Guide, 2020, 22(8): 553-555. (in Chinese)

[5] 谭萍, 尤久红, 陈琦, 等. 耳穴压豆对老年胃癌术后病人胃肠功能的影响[J]. 护理研究, 2017, 31(35): 4562-4564.
TAN P, YOU J H, CHEN Q, et al. Effect of auricular point pressing beans on gastrointestinal function of elderly patients with gastric cancer after operation[J]. Nurs Res China, 2017, 31(35): 4562-4564. (in Chinese)

[6] 刘艳玲, 曾小玲, 王灿, 等. 耳部铜砭刮痧联合耳穴压豆治疗骨折后失眠临床观察[J]. 河南中医, 2021, 41(1): 124-126.
LIU Y L, ZENG X L, WANG C, et al. Clinical observation of scraping with copper needle combined

with auricular point pressing beans in the treatment of insomnia after fracture [J]. Henan Tradit Chin Med, 2021, 41(1): 124-126. (in Chinese)

[7] 滕云. 细胞粘附分子与自身免疫性甲状腺疾病[J]. 国外医学(内分泌学分册), 1998(3): 117-120.
TENG Y. Cell adhesion molecules and autoimmune thyroid diseases [J]. Foreign Medical Sciences Section of Endocrinology, 1998(3): 117-120. (in Chinese)

[8] 刘凤选, 梅御寒, 刘芝修. 耳部全息铜砭刮痧方法的临床应用[J]. 中国护理管理, 2019, 19(10): 1445-1448.
LIU F X, MEI Y H, LIU Z X. Clinical application of ear holographic Tongbian scraping [J]. Chin Nurs Manag, 2019, 19(10): 1445-1448. (in Chinese)

[9] 吴文宝. 针刺申脉、照海配合松郁安神方治疗失眠的临床疗效及机理研究[D]. 福州: 福建中医药大学, 2011.
WU W B. The Effect and Mechanism of Acupuncture BL62 and K16 point Association with SongYuAnShen Treatment Insomnia [D]. Fuzhou: Fujian University of Traditional Chinese Medicine, 2011. (in Chinese)

[10] 李茜茜, 黄桂兰, 冯淑兰. 针刺联合耳穴治疗抑郁障碍相关性失眠(心脾两虚型)的临床观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2018, 38(3): 302-306.
LI X X, HUANG G L, FENG S L. Clinical observation of needling combined with ear acupoint on depressive insomnia (heart-spleen deficiency syndrome) [J]. J Hunan Univ Chin Med, 2018, 38(3): 302-306. (in Chinese)

[11] 包春辉, 张静之, 吴璐一, 等. 电针和隔药灸对缓解期克罗恩病患者焦虑和抑郁情绪的影响[J]. 针灸推拿医学(英文版), 2016, 14(2):87-92.
BAO C H, ZHANG J Z, WU L Y, et al. Effect of electroacupuncture and herbal cakepartitioned moxibustion on anxiety and depression in patients with Crohn's disease in remission [J]. J Acupunct Tuina Sci, 2016, 14(2): 87-92. (in Chinese)

[12] 王文方. 刘喜明教授治疗Graves眼病的临床经验总结[D]. 北京: 北京中医药大学, 2018.
WANG W F. Summary of Professor Liu's experience of treating Graves' Disease [D]. Beijing: Beijing University of Chinese Medicine, 2018. (in Chinese)

[13] 王薇, 王晓磊, 袁珍, 等. 针刺结合易筋经治疗青年失眠症的疗效观察[J]. 针灸临床杂志, 2014, 30(9): 27-29.
WANG W, WANG X L, YUAN Z, et al. Acupuncture combined with yijinjing in the treatment of youth insomnia [J]. J Clin Acupunct Moxibustion, 2014, 30(9): 27-29. (in Chinese)

[14] 何为, 陈娟, 周春姣. 中药沐足联合耳穴压豆对改善甲状腺术后睡眠状况的临床研究[J]. 中医药导报, 2016, 22(5): 84-86.
HE W, CHEN J, ZHOU C J. Clinical study on Chinese medicine foot massage combined with auricular point pressing beans to improve sleep after thyroid surgery [J]. Guid J Tradit Chin Med Pharm, 2016, 22(5): 84-86. (in Chinese)

[15] 刘禹辛, 刘晓艳. 宋金元时期辨治失眠病证的文献研究[J]. 广州中医药大学学报, 2016, 33(1): 141-146.
LIU Y X, LIU X Y. Literature research on syndrome differentiation and treatment of insomnia in song, Jin and Yuan dynasties [J]. J Guangzhou Univ Tradit Chin Med, 2016, 33(1): 141-146. (in Chinese)

[16] 刘晓燕, 于德兰, 王筱蓉. 耳穴压豆联合神阙贴敷预防经尿道前列腺切除(TURP)术后并发症随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志, 2018, 32(9): 75-77.
LIU X Y, YU D L, WANG X R. Randomized parallel controlled study on preventing complications after transurethral prostatectomy by ear point pressing bean and Shenque point applying [J]. J Pract Tradit Chin Intern Med, 2018, 32(9): 75-77. (in Chinese)

[17] 陈苏娟, 顾敏, 唐庆艳, 等. 李氏砭法铜砭刮痧对乳腺癌患者癌痛及生活质量的影响[J]. 中国临床护理, 2019, 11(4): 292-296.
CHEN S J, GU M, TANG Q Y, et al. Effects of Lee´s span method copper span scrapping on the cancer pain and life quality of breast cancer patients [J]. Chin Clin Nurs, 2019, 11(4): 292-296. (in Chinese)